

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE
A CAUSA DELL'EPIDEMIA DA COVID-19
(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, articoli 46 e 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____ in
Via _____

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo T.U., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che attualmente è disoccupato anche a causa dell'epidemia da Covid-19

infine, di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (art. 13 del D. lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e dal Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii.) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.

Luogo e Data _____

nome e cognome del dichiarante
